

# おかやまマラソン協働事業 認定申請書

令和 年 月 日

おかやまマラソン実行委員会 会長 殿

おかやまマラソン協働事業の認定を申請します。

申請者

団体（事業所）名 \_\_\_\_\_

代表者職・氏名 \_\_\_\_\_

住 所（〒 \_\_\_\_\_） \_\_\_\_\_

【期日・時間等不確定の場合は、その旨をお書きください。】

事業名	
実施期間	
実施時間	
会場（開催場所）	名 称 -----
	所在地
内 容 ※別紙を添付して いただいても結構 です。	[具体的にお書きください]
問い合わせ先	(名称又は部署) (担当者) (電話： - - ) (FAX： - - ) (Eメール： )
主 催 者	(申請者と異なる場合)
チェック欄	<input type="checkbox"/> 「おかやまマラソン協働事業実施要領」を確認しました。

※複数の事業がある場合は、必要数をコピーしてご使用ください。

※お預かりした個人情報、当協働事業募集以外の目的に使用することはありません。